Załącznik nr 1

do zarządzenia nr 69/XV R/2012

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 28 września. 2012 r.

**Dziekan Wydziału ………………………**

**Uniwersytetu MEDYCZNEGO we Wrocławiu**

**Wniosek nr…….. ..… z dnia ………..…………**

**o wszczęcie przewodu doktorskiego/postępowania habilitacyjnego/**

 **postępowania o nadanie tytułu naukowego**

**Dane wnioskodawcy**:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………….

Tytuł zawodowy/stopień naukowy/tytuł naukowy: ……………………………………...

Miejsce zatrudnienia: …………………………………………………….

Stanowisko: ………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………….

Numer telefonu: …………………………………………………………..

Oświadczam, że[[1]](#footnote-1)\*:

- jestem / nie jestem uczestnikiem studiów doktoranckich……………………………….………………

 (podać wydział i rok studiów)

- jestem / nie jestem Cudzoziemcem

Proszę o wszczęcie przewodu doktorskiego/postępowania habilitacyjnego/postępowania o nadanie tytułu naukowego\*

Proponowany tytuł rozprawy doktorskiej/rozprawy habilitacyjnej\*

Proponuję na funkcję promotora[[2]](#footnote-2)\*\*

(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko, miejsce zatrudnienia, stanowisko)

I. OŚWIADCZENIE O WCZEŚNIEJSZYM SKŁADANIU WNIOSKU\*

1. Oświadczam, że w innej uczelni nie składałem wniosku o wszczęcie przewodu doktorskiego/postępowania habilitacyjnego/postępowania o nadanie tytułu naukowego.

2. Oświadczam, że składałem wniosek w

 (pełna nazwa i adres jednostki)

Tytuł rozprawy

………………………………………………………….. w roku

Informacja o przebiegu przewodu/postępowania

 (data, podpis wnioskodawcy)

II. ŹRÓDŁO FINANSOWANIA

Opłatę (w tym przedpłatę) za przeprowadzenie przewodu/postępowania objętego wnioskiem wnosi (Finansujący):

1) wnioskodawca,

2) pracodawca wnioskującego[[3]](#footnote-3)\*:

(pełna nazwa i adres podmiotu przejmującego płatności, numer telefonu)

Ewentualną nadpłatę należy przekazać na konto Finansującego

………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

(data, podpis wnoszącego opłatę)

Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Data

Numer wniosku

Źródło finansowania:

……………………………………………….. ………………………………………

(podpis pracownika dziekanatu)

1. \* właściwe zakreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* dotyczy przewodu doktorskiego [↑](#footnote-ref-2)
3. \* właściwe zakreślić [↑](#footnote-ref-3)